

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH DLA POTRZEB MEDYCZYNY PRACY

Lp.	Rodzaj badania	Cena w zł.
1	Badanie wstępne, okresowe i kontrolne + wydanie orzeczenia	80,00
2	Książeczka zdrowia (porada lekarska+ wpis do książeczki)	80,00
3	Badanie neurologiczne	80,00
4	Badanie psychiatryczne	80,00
5	Badanie psychologiczne	80,00
6	OB.	3,20
7	Morfologia	5,20
8	Glukoza – cukier we krwi	4,10
9	Bilirubina	5,00
10	Tymol	4,50
11	Cholesterol całkowity	4,50
12	Immunoglobulina IgE całkowite	18,00
13	Badanie ogólne moczu	5,20
14	Obrazy mikroskopowe	4,00
15	Granulocyty kwasochłonne	4,00
16	Retikulocyty	5,00
17	Mocznik	5,00
18	Kreatynina	5,00
19	Aminotransferaza asparaginowa /AspAT/	5,00
20	Aminotransferaza alaninowa /AlAT/	5,00
21	Lipidogram (Chol-TG-HDL-LDL)	17,00
22	Trójglicerydy	6,00
23	Sód /Na/	4,00
24	Potas/K/	4,00
25	Wapń we krwi	5,50
26	Fosfor we krwi	6,00
27	Ołów we krwi	51,00
28	ANTY HCV p/c IgM,IgG	18,00
29	HBS ANTYGEN	11,00
30	Wirus i Przeciwciała nabytego niedoboru odporności HIV	20,00
31	Gamma glutamylotranspeptydaza /GGTP/	5,50
32	Amylaza w surowicy/moczu	6,50
33	Odczyn Wassermana /met. USR/	5,00
34	Spirometria	30,00
35	EKG + opis	25,00
36	Elektroencefalogram	72,00
37	RTG, klatka piersiowa AP lub boczne 1 projekcja	42,00
38	RTG, Kręgosłup lędźwiowo- krzyżowy AP i bok, 2 projekcje	42,00
39	RTG, ręce, porównawcza 1 projekcja	30,00
40	RTG, staw łokciowy, AP i bok- 2 projekcje	42,00
41	Konsultacja radiologiczna	25,00
42	Posiew wymazu z gardła	37,00
43	Posiew wymazu z nosa	37,00
Badania wykonywane przez podwykonawców		
1	Badanie laryngologiczne	45,00
2	Badanie okulistyczne	45,00

3	Badanie stomatologiczne	80,00
4	Audiometria	15,00
5	Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie	45,00

Istnieje możliwość wykonania innych badań, zleconych przez lekarza nie ujętych w cenniku, według cennika obowiązującego w SPZZOZ w Nowej Dębie.